

在留資格認定証明書交付申請書  
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

法務大臣殿  
To the Minister of Justice

1から21までの全ての欄を記載すること。  
なお、記載するものがない場合には「なし」と記載

写真

Photo

40mm × 30mm

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。

Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

1 国籍・地域 Nationality/Region	2 生年月日 Date of birth			年 Year	月 Month	日 Day			
3 氏名 Name	Family name Given name								
4 性別 Sex	男 Male	女 Female	5 出生地 Place of birth	6 配偶者の有無 Marital status					
7 職業 Occupation	8 本国における居住地 Home town/city								
9 日本における連絡先 Address in Japan									
電話番号 Telephone No.			携帯電話番号 Cellular phone No.						
10 旅券 Passport	(1) 番号 Number	(2) 有効期限 Date of expiration		年 Year	月 Month	日 Day			
11 入国目的(次のいずれか該当するものを選んでください。) Purpose of entry: check one of the followings									
<input type="checkbox"/> I「教授」 "Professor"							<input type="checkbox"/> J「文化活動」 "Cultural Activities"	<input type="checkbox"/> K「宗教」 "Religious Activities"	<input type="checkbox"/> L「報道」 "Journalist"
<input type="checkbox"/> L「企業内転勤」 "Intra-company Transferee"							<input type="checkbox"/> M「経営・管理」 "Business Manager"	<input type="checkbox"/> N「研究」 "Researcher"	<input type="checkbox"/> N「技術・人文知識・国際業務」 "Engineer / Specialist in Humanities / International Services"
<input type="checkbox"/> N「介護」 "Nursing Care"							<input type="checkbox"/> N「特定活動(研究活動等)」 "Designated Activities (Researcher or IT engineer of a designated org)"	<input type="checkbox"/> N「特定活動(本邦大学卒業生)」 "Designated Activities (Graduate from a university in Japan)"	
<input type="checkbox"/> V「特定技能(1号)」 "Specified Skilled Worker (i)"							<input type="checkbox"/> V「特定技能(2号)」 "Specified Skilled Worker (ii)"	<input type="checkbox"/> P「留学」 "Student"	<input type="checkbox"/> Q「研修」 "Trainee"
<input type="checkbox"/> Y「技能実習(1号)」 "Technical Intern Training (i)"							<input type="checkbox"/> Y「技能実習(2号)」 "Technical Intern Training (ii)"	<input type="checkbox"/> Y「技能実習(3号)」 "Technical Intern Training (iii)"	<input type="checkbox"/> R「家族滞在」 "Dependent"
<input type="checkbox"/> R「特定活動(研究活動等家族)」 "Designated Activities (Dependent of Researcher or IT engineer of a designated org)"							<input type="checkbox"/> R「特定活動(EPA家族)」 "Designated Activities (Dependent of EPA)"	<input type="checkbox"/> R「特定活動(本邦大卒者家族)」 "Designated Activities (Dependent of Graduate from a university in Japan)"	
<input type="checkbox"/> T「日本人の配偶者等」 "Spouse or Child of Japanese National"							<input type="checkbox"/> T「永住者の配偶者等」 "Spouse or Child of Permanent Resident"	<input type="checkbox"/> T「定住者」 "Long Term Resident"	<input checked="" type="checkbox"/> U「その他」 Others
<input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号-I)」 "Highly Skilled Professional(i)(a)"							<input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号-II)」 "Highly Skilled Professional(i)(b)"	<input type="checkbox"/> 「高度専門職(1号-H)」 "Highly Skilled Professional(i)(c)"	
12 入国予定年月日 Date of entry				年 Year	月 Month	日 Day			
14 滞在予定期間 Intended length of stay				15 同伴者の有無 Accompanying persons, if any					
16 査証申請予定地 Intended place to apply for visa				有・無 Yes / No					
17 過去の出入国歴 Past entry into / departure from Japan				有・無 Yes / No					
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")									
回数 time(s)				年 Year	月 Month	日 Day			
直近の出入国歴 The latest entry from				から to					
18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴 Past history of applying for a certificate of eligibility				有・無 Yes / No					
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")									
回数 time(s)				回 time(s)	(うち不交付となった回数) (Of these applications, the number of times of non-issuance)				
19 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無(日本国外におけるものを含む。)※交通違反等による処分を含む。 Criminal record (in Japan / overseas)※Including dispositions due to traffic violations, etc.				有・無 Yes / No					
有(具体的内容) Yes (Detail:)									
20 退去強制又は出国命令による出国の有無 Departure by deportation / departure order				有・無 Yes / No					
(上記で『有』を選択した場合) (Fill in the followings when the answer is "Yes")									
回数 time(s)				回 time(s)	直近の送還歴 The latest departure by deportation				
21 在日親族(父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父・叔(伯)母など)及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, uncle, aunt and others) and anyone you currently reside with				有・無 Yes / No					
有(「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記入してください。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and anyone you currently reside with in the following columns.)				/ No					

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居予定の有無 Intended to reside with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment/school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。  
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.  
21については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。  
Regarding item 21, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.  
In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。

Note : Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

(注) 申請書に事実と反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。

Note : In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

22 活動内容	Type of activity
① 【	<input type="checkbox"/> 外交 Diplomat <input type="checkbox"/> 公用 Official <input type="checkbox"/> 弁護士 Lawyer <input type="checkbox"/> 司法書士 Judicial scrivener <input type="checkbox"/> 土地家屋調査士 Land and building investigator <input type="checkbox"/> 外国法事務弁護士 Registered foreign-qualified lawyer <input type="checkbox"/> 公認会計士 Public accountant <input type="checkbox"/> 外国公認会計士 Foreign-qualified certified public accountant <input type="checkbox"/> 税理士 Certified tax accountant <input type="checkbox"/> 社会保険労務士 Public consultant on social and labor insurance <input type="checkbox"/> 弁理士 Patent attorney <input type="checkbox"/> 海事代理士 Maritime procedure agent <input type="checkbox"/> 行政書士 Certified administrative procedures legal specialist
② 【	<input type="checkbox"/> 医師 Doctor <input type="checkbox"/> 歯科医師 Dentist <input type="checkbox"/> 薬剤師 Pharmacist <input type="checkbox"/> 保健師 Public health nurse <input type="checkbox"/> 助産師 Midwife <input type="checkbox"/> 看護師(EPA看護師を除く。) Nurse(except Nurse under EPA) <input type="checkbox"/> 准看護師 Assistant nurse <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 Dental hygienist <input type="checkbox"/> 診療放射線技師 Radiology technician <input type="checkbox"/> 理学療法士 Physical therapist <input type="checkbox"/> 作業療法士 Occupational therapist <input type="checkbox"/> 視能訓練士 Orthoptist <input type="checkbox"/> 臨床工学技士 Clinical engineer <input type="checkbox"/> 義肢装具士 Prosthetist
③ 【	<input type="checkbox"/> 家事使用人 Housekeeper <input type="checkbox"/> 家族と同居(外交官の家族を含む。) Intended to live together with the family (including diplomat's family)
④ 【	<input type="checkbox"/> ワーキング・ホリデー Working holiday <input type="checkbox"/> 外国弁護士 Foreign lawyer
⑤ 【	<input type="checkbox"/> アマチュアスポーツ選手 Amateur sports athlete
⑥ 【	<input type="checkbox"/> インターンシップ Internship <input type="checkbox"/> サマージョブ Summer job <input type="checkbox"/> 国際文化交流 International cultural exchange
⑦ 【	<input type="checkbox"/> 外国人建設就労者 Foreign construction workers <input type="checkbox"/> 外国人造船就労者 Foreign shipbuilding workers <input type="checkbox"/> 製造業外国従業員 Foreign workers in the field of manufacturing <input type="checkbox"/> 家事支援者(国家戦略特区) Domestic workers (national strategic zones) <input type="checkbox"/> 耕種農業支援者(国家戦略特区) Crop farming workers (national strategic zones) <input type="checkbox"/> 畜産農業支援者(国家戦略特区) Livestock farming workers (national strategic zones)
⑧ 【	<input type="checkbox"/> 日系四世 Fourth-generation foreign national of Japanese descent
⑨ 【	<input type="checkbox"/> 起業活動 Entrepreneurial activities
⑩ 【	<input checked="" type="checkbox"/> その他 Others ( <b>&lt;記載例&gt; 特定技能1号の自動車運送業分野において業務に従事するための準備を行うため。</b> )

(22で選択した区分に応じ以下の項目について記入)  
(Fill in the following items in accordance with your answer to the question 21)

<input type="checkbox"/> ①を選択した場合 If you selected ①	23,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 23, 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ②を選択した場合 If you selected ②	23,24,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 23,24, 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ③を選択した場合 If you selected ③	32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ④を選択した場合 If you selected ④	27,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 27, 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ⑤を選択した場合 If you selected ⑤	23,25,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 23,25, 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ⑥を選択した場合 If you selected ⑥	26,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 26, 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ⑦を選択した場合 If you selected ⑦	23,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 23,32 and signature.
<input type="checkbox"/> ⑧を選択した場合 If you selected ⑧	27,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 27, 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ⑨を選択した場合 If you selected ⑨	24,28～32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 24,28～ 32 and signature.
<input type="checkbox"/> ⑩を選択した場合 If you selected ⑩	27,32及び「署名欄」を記入 Fill in the questions 27, 32 and signature.

⑩にチェックマークを付けて、記載例にならって記載する。

23 勤務先又は通学先  
(1)名称  
Name  
(2)所在地  
Address  
(3)電話番号  
Telephone No.

Place of employment or school  
支店・事業所名  
Name of branch

24 最終学歴  
(1) ☐ 本邦 ☐ 外国  
Japan foreign country  
(2) ☐ 大学院（博士） ☐ 大学院（修士） ☐ 大学 ☐ 短期大学 ☐ 専門学校  
Doctor Master Bachelor Junior college College of technology  
☐ 高等学校 ☐ 中学校 ☐ その他（  
Senior high school Junior high school Others  
(3)学校名  
Name of school  
(4)学部・課程又は専門課程名称  
Name of the department /course or specialized course of study  
(5)卒業年月  
Date of graduation Year Month

Education (last school or institution)

25 経歴  
Record  
☐ オリンピック大会出場  
The year when the applicant participated in the Olympics Games  
☐ 世界選手権大会出場  
The year when the applicant participated in the world championship  
☐ その他国際的な競技大会出場  
The year when the applicant participated in other international competitions  
(競技会名  
Name of competition  
26 在学中の大学名  
University name and faculty  
学部・課程  
course to which the applicant attends

年  
Year  
年  
Year  
年  
Year

27 具体的な在留目的（滞在費支弁方法を含む。）  
Purpose of staying in detail (including method of support)

特定技能1号の自動車運送業分野において業務に従事するために、外国免許切替手続及び新任運転者研修を行うもの。

28 専攻・専門分野  
(24で大学院(博士)～短期大学の場合)  
(Check one of the followings when the answer to the question 24 is from doctor to junior college)  
☐ 法学 ☐ 経済学 ☐ 政治学 ☐ 商学 ☐ 経営学 ☐ 文学  
Law Economics Politics Commercial science Business administration Literature  
☐ 語学 ☐ 社会学 ☐ 歴史学 ☐ 心理学 ☐ 教育学 ☐ 芸術学  
Linguistics Sociology History Psychology Education Science of art  
☐ その他人文・社会科学（  
Others(cultural / social science)  
☐ 農学 ☐ 水産学 ☐ 薬学 ☐ 医学 ☐ 工学  
Agriculture Fisheries Pharmacy Medicine Engineering  
☐ その他自然科学（  
Others(natural science)  
☐ スポーツ科学 ☐ その他（  
Sports science Others  
(24で専門学校の場合)  
(Check one of the followings when the answer to the question 24 is College of technology)  
☐ 工業 ☐ 農業 ☐ 医療・衛生 ☐ 教育・社会福祉 ☐ 法律  
Engineering Agriculture Medical services / Hygienics Education / Social welfare Law  
☐ 商業実務 ☐ 服飾・家政 ☐ 文化・教養 ☐ その他（  
Practical commercial business Dress design / Home economics Culture / Education Others

Major field of study

29
起業を目指す分野に関連する事業の経営又は管理についての外国における実務経験年数
年
No. of years of practical experience in a foreign country of managing or supervising business related to the field in which the applicant intends to start a business

30
起業を目指す分野に関連する業務についての実務経験年数
年
No. of years of practical experience of work related to the field in which the applicant intends to start a business

31
職歴（外国におけるものを含む）
Work experience (including those in a foreign country)

入社	退社	勤務先名称 Place of employment	入社	退社	勤務先名称 Place of employment
Date of joining the company	Date of leaving the company		Date of joining the company	Date of leaving the company	
年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	

32
申請人，法定代理人，法第7条の2第2項に規定する代理人
Applicant, legal representative or the authorized representative, prescribed in Paragraph 2 of Article 7-2.

(1)氏名
Name
(2)本人との関係
Relationship with the applicant

(3)住所
Address
電話番号
Telephone No.
携帯電話番号
Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。
申請人(代理人)の署名／申請書作成年月日
↓ 申請人(外国人)又は代理人の署名

I hereby declare that the statement given above is true and correct.
Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年
Year
月
Month
日
Day

注意
Attention

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合，申請人(代理人)が変更箇所を訂正し，署名すること。
申請書作成年月日は申請人(代理人)が自署すること。
In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name.
The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 取次者
Agent or other authorized person

(1)氏名
Name
(2)住所
Address

(3)所属機関等
Organization to which the agent belongs
電話番号
Telephone No.

## 1 契約、招へい又は同居する外国人の氏名

Name of the foreigner to contract, invite or live together with

← 外国人の氏名を記載する。

(契約の場合は以下のいずれかの形態を選択) (In the case of a contract, select one of the following forms.)

- ☒ 雇用 ☐ 委任 ☐ 請負 ☐ その他 (
- Employment Delegation Contract agreement Others

← 雇用を選択(本特定活動で認められる形態は「雇用」のみ)する。

## 2 申請人の活動内容

applicant's activities

- ☐ 外交、公用 ☐ 3,4,5(1)~(5)及び「記名(署名)欄」を記入
- Diplomat/Official Fill in the questions 3,4,5(1)~(5) and name(signature).

- ☐ 弁護士、公認会計士、その他法律・会計業務、医師、その他医療関係業務、アマチュアスポーツ選手、インターンシップ、サマージョブ、国際文化交流、外国人建設・造船就労者、製造業外国従業員、家事支援者(国家戦略特区)、農業支援者(国家戦略特区)
- Lawyer, Public accountant or Other legal / accounting services, Doctor, Other medical services, Amateur sports, Summer job, International cultural exchange, Foreign construction workers, Foreign shipbuilding workers, Foreign workers in manufacturing, Domestic workers (national strategic zones), Farming workers (national strategic zones)

- ☐ 家事使用人 ☐ 3, 4, 6, 7, 8, 9及び「記名(署名)欄」を記入
- Housekeeper Fill in the questions 3,4,6,7,8,9 and name(signature).
- ☐ 扶養を受ける活動 ☐ 10及び「記名(署名)欄」を記入
- applicant is to be supported Fill in the questions 10 and name(signature).
- ☐ 日系四世 ☐ 11又は12及び「記名(署名)欄」を記入
- Fourth generation foreign national of Japanese descent Fill in the questions 11 or 12 and name(signature).

## 3 職種

Occupation

- ☐ 主たる職種を別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)

Select the main type of work from the attached sheet "a list of occupation", and fill in the number (select only one)

必ず選択する。→

- ☐ 他に職種があれば別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)

If there is any other kind of work, select from "a list of occupation", and fill in the number (more than one answer may be selected)

(注意) Attention

・「法律・会計」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の29,65~75,999から選択してください。

Those who wish to enter Japan with "legal / accounting services" should select from 29,65 to 75, and 999 on the attached "a list of occupation".

・「医療」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の47~50,55~64,999から選択してください。

Those who wish to enter Japan with "medical services" should select from 47 to 50, from 55 to 64 and 999 on the attached "a list of occupation".

・「公用」での入国を希望する場合は、基本的に、別紙「職種一覧」の「112 公用」を選択してください。

Those who wish to enter Japan with "official" should select "112 official" on the attached "a list of occupation".

・「特定活動」での入国を希望する場合は、別紙「職種一覧」の80,82~99, 111~112,999から選択してください。

Those who wish to enter Japan with "designated activities" should select from 80,82 to 99, from 111 to 112 and 999 on the attached "a list of occupation".

## 4 活動内容詳細

Details of activities

&lt;記載例&gt;

特定技能1号の自動車運送業分野において業務に従事するために、外国免許切替手続及び新任運転者研修を行うもの。

## 5 勤務先、所属機関又は通学先

Place of employment, organization or school to which the applicant is to belong

※ (1), (3), (5)及び(8)については、主に勤務させる場所について記載すること。

For sub-items (1),(3),(5) and (8), fill in the information of principal place of employment where foreign national is to work.

← (1)から(8)まで全て記載する。  
(12)及び(13)に該当する場合は同欄も併せて記載する。

## (1)名称

Name

支店・事業所名

Name of branch

## (2)法人番号(13桁)

Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

## (3)雇用保険適用事業所番号(11桁) ※非該当事業所は記入省略

Employment insurance application office number (11 digits) \*If not applicable, it should be omitted.

## (4)業種 Business type

- ☐ 主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)

Select the main business type from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (select only one)

必ず選択する。→

- ☐ 他に業種があれば、別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)

If there are another other business types, select from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (multiple answers possible)

## (5)所在地

Address

電話番号

Telephone No.

## (6)資本金

Capital

円

Yen

(7)年間売上高(直近年度)

Annual sales (latest year)

円

Yen

## (8)従業員数

Number of employees

名

うち外国人職員数

Number of foreign employees

名

※(9)以下はインターンシップの場合に記載すること。(Fill in below in case of desiring to enter Japan by internship students.)

## (9)常勤職員数

Number of full-time employees ※技能実習生、インターンシップ生を除く。

名

## (10)第1号技能実習生数

Number of technical intern trainees (I)

現在在留人数

Current registration number

名

受入予定数

Number of people to be accepted

名

## (11)インターンシップ生数

Number of internship students

現在の在留人数

Current registration number

名

受入予定数

Number of people to be accepted

名

(今申請分を含む。)

(including those for this application)

## (12)職業紹介事業者(雇用契約の成立をあっせんする職業紹介事業者がある場合に記入)

Employment placement service provider (fill in this section if there is an employment placement service provider that arranges the conclusion of employment contracts)

氏名又は名称

Name of person or organization

法人番号(13桁)

Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

雇用保険適用事業所番号(11桁) ※非該当事業所は記入省略

Employment insurance application office number (11 digits) \*If not applicable, it should be omitted.

住所(所在地)

Address

電話番号

Telephone No.

許可・届出番号

Permission / notification no.

受理年月日

Date of receipt

年

Year

月

Month

日

Day

(13)取次機関(職業紹介事業者があつせんを行うに際し、情報の取次ぎを行う者がある場合に記入)

Intermediary organization (fill in this section if there is a person who mediates information at the time of an employment placement service provider acting as an agent)

氏名又は名称 Name of person or organization

住所(所在地)

Address

電話番号 Telephone No.

6 職務上の地位

Position

7 就労又は就学予定期間

Period of work / Study

← 6から8まで全て記載する。

8 月額報酬(税引き前の支払額)

Monthly salary (amount of payment before taxes)

※ 各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁償の性格を有するものを除く。

Excludes various types of allowances (commuting, housing, dependents, etc.) and personal expenses.

円

Yen

9 雇用主(家事使用人の場合に記入)

Employer (Fill in the followings in case of housekeeper.)

(1)国籍・地域

Nationality/Region

(2)氏名

Name

(3)性別

Sex

男・女

Male / Female

(4)生年月日

Date of birth

年

Year

月

Month

日

Day

(5)住居地

Address in Japan

電話番号

Telephone No.

(6)職務上の地位

Position

(7)在留カード番号

Residence card number

(8)在留資格

Status of residence

(9)在留期間

Period of stay

(10)在留期間の満了日

Date of expiration

年

Year

月

Month

日

Day

(11)雇用主の同居家族(父・母・配偶者・子など)

Employer's family (Father, Mother, Spouse, Son and Daughter, etc.)

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality	同居の有無 Residing with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment / school	在留資格 Status of residence
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

10 扶養者(申請人が扶養を受ける場合に記入)

Supporter (Fill in the followings when the applicant is to be supported)

(1)氏名

Name

(2)生年月日

Date of birth

年

Year

月

Month

日

Day

(3)国籍・地域

Nationality / region

(4)在留カード番号

Residence card number

(5)在留資格

Status of residence

(6)在留期間

Period of stay

(7)在留期間の満了日

Date of expiration

年

Year

月

Month

日

Day

(8)申請人との関係(続柄)

Relationship with the applicant

☐ 夫

Husband

☐ 妻

Wife

☐ 父

Father

☐ 母

Mother

☐ 養父

Foster father

☐ 養母

Foster mother

☐ その他( )

Others



(9)勤務先名称  
Place of employment

支店・事業所名  
Name of branch

(10)法人番号(13桁)  
Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

(11)雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略  
Employment insurance application office number (11 digits) \*If not applicable, it should be omitted.

(12)勤務先所在地  
Address

電話番号  
Telephone No.

(13)年 収 (扶養者が「外交」又は「公用」の場合は記入不要)  
Annual income (when the supporter has the status of residence "Diplomat" or "Official", there is no need to fill this in.)

円  
Yen

11 日系四世受入れサポーター (同サポーターが個人の場合に記入)  
Supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent  
(Fill in the following items if the supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent is an individual)

(1)氏 名  
Name

(2)生年月日  
Date of birth

(4)在留カード番号  
Residence card number

(6)申請人との関係  
Relationship with the applicant

(7)住 所  
Address

(8)電話番号  
Telephone no.

(3)国 籍 地・域  
Nationality / Region

(5)在留資格  
Status of residence

☐ 親族  
Family

☐ 友人・知人  
Friend / Acquaintance

☐ 雇用主  
Employer

☐ その他 ( )  
Others

12 日系四世受入れサポーター (日系四世で受入れサポーターが団体の場合に記入)  
Supporter accepting fourth-generation foreign national of Japanese descent  
(Fill in the following items if the supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent is an organization)

(1)団体名称  
Name of organization

(2)事業所名  
Name of branch

(3)所在地  
Address

(4)電話番号  
Telephone no.

以上の記載内容は事実と相違ありません。

所属機関等契約先の名称又は日系四世受入れサポーター(法人名)、代表者氏名の記名／申請書作成年月日

Name of the organization (the contracting organization such as the organization of affiliation or supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent (organization), and its representative of the organization)／Date of filling in this form

扶養者、身元保証人又は日系四世受入れサポーター(個人)の署名／申請書作成年月日

Signature and seal of the supporter, guarantor, or supporter accepting the fourth-generation foreign national of Japanese descent (individual)

／Date of filling in this form (If you do not possess a seal, it may be omitted)

↓ 受入れ機関の名称・代表者名を記載する。

↓ 申請書作成日を記載する。

年 月 日  
Year Month Day

注意

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、所属機関等又は扶養者等が変更箇所を訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the organization must correct the part concerned on the correction.